

See discussions, stats, and author profiles for this publication at: <https://www.researchgate.net/publication/322920863>

# The ability of H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> to induce differentiation of human mesenchymal stem cells into chondrocytes

Article in Scientific Journal of Kurdistan University of Medical Sciences · January 2018

CITATIONS

0

READS

30

7 authors, including:



**Farjam Goudarzi**

Kermanshah University of Medical Sciences

13 PUBLICATIONS 39 CITATIONS

[SEE PROFILE](#)



**Adel Mohammadalipour**

Isfahan University of Medical Sciences

21 PUBLICATIONS 218 CITATIONS

[SEE PROFILE](#)



**Mohammad Nabi Moradi**

10 PUBLICATIONS 32 CITATIONS

[SEE PROFILE](#)



**Mohammad Taghi Goodarzi**

Hamadan University of Medical Sciences

157 PUBLICATIONS 1,406 CITATIONS

[SEE PROFILE](#)

Some of the authors of this publication are also working on these related projects:



Type 2 Diabetes [View project](#)



Choosing a University: A conjointanalysis of the impact of higher fees onstudents applying for university in 2012 [View project](#)

## The ability of H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> to induce differentiation of human mesenchymal stem cells into chondrocytes

Goudarzi F., PhD Candidate<sup>1,2</sup>, Mohammadalipour A., PhD<sup>3</sup>, Bahabadi M., PhD<sup>4</sup>, Moradi M.N., PhD Candidate<sup>1</sup>, Sarveazad A., PhD<sup>5</sup>, Goodarzi M.T., PhD<sup>6</sup>, Khodadadi L., PhD<sup>7</sup>

1. PhD candidate, Students Research Center, Hamadan University of Medical Sciences, Hamadan, Iran.

2. Regenerative Medicine Research Center, Kermanshah University of Medical Sciences, Kermanshah, Iran.

3. PhD in Clinical Biochemistry, Department of Clinical Biochemistry, School of Pharmacy and Pharmaceutical Sciences, Bioinformatics Research Center, Isfahan University of Medical Sciences, Iran

4. PhD in Clinical Biochemistry, Department of Clinical Biochemistry, Faculty of Medicine, Qazvin University of Medical Sciences, Iran

5. PhD candidate, Students Research Center, Hamadan University of Medical Sciences, Hamadan-Iran

6. Assistant Professor in Anatomy, Colorectal Research Center, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.

7. Professor in Clinical Biochemistry, Department of Biochemistry, Hamadan University of Medical Sciences, Hamadan-Iran

7. Associate Professor in Clinical Biochemistry, Department of Biochemistry, Hamadan University of Medical Sciences, Hamadan, Iran (Corresponding Author), Tel:+98-81-38380572, khodadadi@umsha.ac.ir

### ABSTRACT

**Background and Aim:** Cartilage disorders may deteriorate following oxidative stress injuries affecting mature chondrocytes. Meantime, mesenchymal stem cells (MSCs) can differentiate into chondrocytes in the presence of oxidative conditions and act as a source of compensation for injured chondrocytes. The present study aimed to investigate the effect of H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> on MSCs differentiation into chondrocytes in order to cast light on the dual roles of oxidative stress in the pathogenesis of diseases.

**Materials and Methods:** Human mesenchymal stem cells were isolated from abdominal adipose tissue of three different donors and cultured in the presence of 50  $\mu$ M H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> in order to differentiate into chondrocytes. We determined cell viability by tetrazolium assay and measured reactive oxygen species (ROS) level by flow cytometry. Presence of glycosaminoglycans was confirmed by safranin staining.

**Results:** The percentage of cells containing ROS was significantly higher in the cells treated with hydrogen peroxide ( $29.2\% \pm 1$ ) compared to that in the untreated control cells ( $7.7\% \pm 1.4$ ). A significant increase in glycosaminoglycan content was observed in H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> treated cells compared to that in the control cells both on the 9<sup>th</sup> day (treated:  $1.57 \times 10^4 \pm 0.1$  vs control:  $0.91 \times 10^4 \pm 0.09$ ) and 21<sup>st</sup> day (treated:  $2.87 \times 10^4 \pm 0.2$  vs control:  $0.96 \times 10^4 \pm 0.07$ ). In addition, comparison of glycosaminoglycan content on the 9<sup>th</sup> and 21<sup>st</sup> days showed a significantly higher content in both treated and control cells on the 21<sup>st</sup> day ( $p < 0.05$ ).

**Conclusion:** Hydrogen peroxide resulted in increased differentiation of adipose tissue-derived MSCs into chondrocytes. Therefore, we concluded that, oxidative stress had positive role in the induction of chondrocyte differentiation.

**Keywords:** Chondrocytes, Differentiation, Glycosaminoglycans, Oxidative stress, Stem cells.

**Received:** Mar 1, 2017    **Accepted:** Nov 20, 2017

## توانایی $H_2O_2$ در القای تمایز سلول های بنیادی مزانشیمال انسانی به کندروسیت

فرجام گودرزی<sup>۱\*</sup>، عادل محمد علی پور<sup>۲</sup>، مجید بهابادی<sup>۳</sup>، محمد نبی مرادی<sup>۱</sup>، آرش سروآزاد<sup>۵</sup>، محمد تقی گودرزی<sup>۴</sup>، ایرج خدادادی<sup>۶</sup>

۱. دانشجوی دکتری (PhD) بیوشیمی بالینی، مرکز پژوهش دانشجویان، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران.
۲. مرکز تحقیقات پزشکی ترمیمی، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران.
۳. دکترای بیوشیمی بالینی (PhD)، کارشناس گروه بیوشیمی بالینی، دانشکده داروسازی و مرکز تحقیقات بیوانفورماتیک، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، ایران.
۴. دکترای بیوشیمی بالینی (PhD)، کارشناس گروه بیوشیمی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی قزوین، قزوین، ایران.
۵. استادیار، مرکز تحقیقات کولورکتال، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران.
۶. استاد، گروه بیوشیمی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران.
۷. دانشیار، گروه بیوشیمی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران (مؤلف مسوول)، تلفن ثابت: ۰۸۱-۳۸۳۸۰۵۷۲، ikhodadadi@yahoo.com

### چکیده

**زمینه و هدف:** بیماری های غضروفی در پی آسیب استرس اکسیداتیو به کندروسیت های بالغ تشدید می شوند. در عین حال سلولهای بنیادی مزانشیمال (MSCs) می توانند در حضور شرایط اکسیداتیو با تمایز به کندروسیت ها منبعی برای جبران این آسیبها باشند. این مطالعه با بررسی اثر  $H_2O_2$  بر تمایز MSCs به کندروسیت به نقش دوگانه استرس اکسیداتیو در آسیب شناسی بیماری ها می پردازد.

**روش بررسی:** سلولهای بنیادی مزانشیمال انسانی از چربی شکمی سه اهدا کننده مختلف جداسازی و با پراکسید هیدروژن ۵۰ میکرومولار درمان شدند تا به کندروسیت تمایز یابند. میزان بقاء سلولی توسط تترازولیوم، مقدار گونه های فعال اکسیژن (ROS) بروش فلوسیتومتری و وجود گلیکوزآمینوگلیکان ها با رنگ سافرانین مشخص شد.

**یافته ها:** درصد سلولهای حاوی ROS در گروه های تیمار شده با پراکسید هیدروژن ( $1 \pm 29/2\%$ ) به طور معنی داری بالاتر از درصد سلولهای متناظر گروه کنترل ( $1/4 \pm 7/7\%$ ) بود. افزایش میزان گلیکوزآمینوگلیکانها به ترتیب در روزهای نهم (کنترل:  $0/91 \times 10^4 \pm 0/1$  در مقابل درمان:  $1/57 \times 10^4 \pm 0/7$ ) و بیست و یکم (کنترل:  $0/96 \times 10^4 \pm 0/2$  در مقابل درمان:  $2/87 \times 10^4$ ) در مواجهه با  $H_2O_2$  مشاهده گردید. همچنین میزان گلیکوزآمینوگلیکان سلولی در هر یک از گروه های کنترل و درمان شده در روز ۲۱ بطور معنی داری بیشتر از مقدار متناظر آن در روز نهم بود ( $p < 0/05$ ).

**نتیجه گیری:** پراکسید هیدروژن منجر به افزایش تمایز سلولهای بنیادی مزانشیمال بافت چربی به کندروسیت ها گردید. بنابراین می توان نتیجه گرفت که استرس اکسیداتیو به موازات دیگر اثرات شناخته شده خود در تمایز سلولهای بنیادی اثر القایی مثبتی دارد.

**کلیدواژه:** استرس اکسیداتیو، تمایز سلولی، سلولهای بنیادی، کندروسیت ها، گلیکوزآمینوگلیکان ها  
وصول مقاله: ۹۵/۱۲/۱۱ اصلاحیه نهایی: ۹۶/۸/۷ پذیرش: ۹۶/۸/۲۹

## مقدمه

غضروف ها حاوی سلول های کندروسیتی می باشند که ماتریکس غضروفی را تولید و پایداری می کنند. این ماتریکس عمدتاً از کلاژن و پروتئوگلیکان و گلیکوزآمینو گلیکان ها ( $GAGs^1$ ) تشکیل شده است (۱). گلیکوزآمینو گلیکان ها جزو پلی ساکاریدهای غیر شاخه ای بسیار قطبی و جاذب آب می باشند که عمل لیز کنندگی را در بدن داشته و ترکیبی ایده آلی جهت لغزنده کردن مفاصل و غضروف را ایجاد می کنند (۱). عوامل متعددی منجر به تغییر ساختار این ماتریکس می گردند و متابولیسم غیر نرمال گلیکوزآمینو گلیکان ها در انواع مختلفی از بیماری ها مشاهده می شود اما مهمترین بیماری مفصلی که در آن میزان GAG به طور معنی داری کاهش می یابد بیماری استئوآرتروز ( $OA^2$ ) است که مشخصه بارز آن تخریب پیشرونده غضروف ها می باشد (۲). به طور کلی غضروف حاوی کندروسیت ها و ماتریکس خارج سلولی ( $ECM^3$ ) است که هر دو در پایداری ساختار و عملکرد مفصل نقش دارند (۳و۴). مکانیسم های مختلفی در بروز ناهنجاری های غضروف موثر می باشند و عدم توازن بین عوامل پیش اکسیدان<sup>۴</sup> و آنتی اکسیدان که منجر به القاء استرس اکسیداتیو سلولی شده و تخریب غضروف ها را بدنبال دارد از مهمترین این عوامل بشمار می آید (۵). استرس اکسیداتیو در اثر تولید گونه های فعال اکسیژن ( $ROS^5$ ) و یا کاهش عوامل دفاعی آنتی کسیدانی مانند گلوکاتایون ایجاد می شود (۶). تولید گونه های فعال اکسیژن یکی از وجوه استرس اکسیداتیو بوده و شامل رادیکال های آزاد و پراکسیدها است. بعضی از این گونه های کمتر فعال (مانند سوپراکسید) می توانند توسط واکنش های اکسیداسیون- احیا با فلزات حالت گذرا یا سایر ترکیبات حدواسط احیا

(مانند کینون ها) به گونه های رادیکالی شدیدتر مانند هیدروکسیل تبدیل شده و منجر به تخریب سلول ها از جمله کندروسیت های موجود در غضروف مفاصل گردند (۷). در همین راستا دیده شده است که میزان تولید گلیکوزآمینو گلیکان ها ( $GAGs$ ) بعنوان یکی از مارکرهای فعالیت کندروسیت ها در بیماریهای مفصلی مانند استئوآرتروز نسبت به افراد نرمال کاهش می یابد (۸). اگرچه مقادیر بسیار بالای ROS موجب آسیب سلولی و اختلال در عملکرد آن می گردد، اما از سویی دیگر محققین بر این باورند که سطوح پایینی از مقدار ROS برای حفظ پرولیفراسیون، تمایز و بقا سلولی ضروری است (۹). این بدان معنا است که ROS می تواند در غلظت های مختلف نقش های متفاوتی را ایفاء نماید لذا این فرضیه که در حضور شرایط استرس اکسیداتیو نه چندان شدید، بدن از طریق مکانیسم دفاعی و از طریق القاء تمایز سلول های بنیادی مزانشیمال<sup>۶</sup> ( $MSC$ ) به کندروسیت سعی می نماید که کندروسیت های از دست رفته را جبران نموده و بدین ترتیب میزان آسیب وارده را کاهش دهد چندان دور از ذهن نیست.

سلول های بنیادی مزانشیمال ( $MSC$ ) سلول های چند قوه ای<sup>۷</sup> هستند که دارای توانایی بالایی در تکثیر خودبخودی می باشند (۱۰). در شرایط مختلف القاء، این سلول ها توانایی تبدیل به استئوسیت (۱۱)، کندروسیت (۱۲)، آدیپوسیت (۱۳)، تنوسیت، میوسیت، نوروسیت و سلول های مزودرم احشایی را دارند (۱۴). سلول های بنیادی مزانشیمال از بافت های متعددی از جمله مغز استخوان، بافت چربی احشایی و زیرجلدی، خون محیطی و مایع مفصلی استخراج می شوند و دارای قابلیت تکثیر بالایی در محیط رشد مناسب می باشند (۹). همچنین بسته به اینکه از کدام بافت استخراج می شوند خصوصیات رشد متفاوتی از خود نشان می دهند. این مطالعه قصد دارد با بررسی اثر  $H_2O_2$  بر تمایز سلول

<sup>1</sup> Glycosaminoglycans<sup>2</sup> Osteoarthritis<sup>3</sup> Extracellular matrix<sup>4</sup> Pro-oxidants<sup>5</sup> Reactive oxygen species<sup>6</sup> Mesenchymal Stem Cells<sup>7</sup> Multipotent

۱٪ تغییر پیدا کرد و محیط کشت سلول ها هر ۳-۴ روز تا رسیدن به اشباع ۸۰-۹۰٪ تعویض شد.

تعیین هویت سلول های مزانشیما ل بنیادی :

بمنظور اطمینان از اینکه سلول های مزانشیما ل مورد استفاده سلولهای بنیادی هستند و با توجه به اینکه این سلول ها از بافت چربی جدا شده اند نسبت به تمایز آنها به سلول چربی بالغ اقدام شد و موفقیت فرآیند تمایز از طریق شناسایی قابلیت ذخیره سازی تری گلیسرید در سلول های بالغ ایجاد شده مورد بررسی قرار گرفت. برای تمایز سلول های بنیادی به آدیپوسیت، سلول ها در پلیت ۶ خانه کشت داده شدند و پس از اشباع ۷۰ تا ۸۰ درصدی توسط محیط حاوی انسولین ۱۰ μg/ml، دگزامتازون ۱ μM، 0.5 mM IBMX و ایندومتاسین 200 μM به مدت ۱۴ روز تیمار شدند. در پایان دوره، رنگ آمیزی Oil Red O برای تایید وجود قطرات چربی انجام شد.

رنگ آمیزی Oil Red O:

پس از پایان دوره تیمار، سلول ها توسط PBS دوبار شستشو داده شده و با ۰.۵ میلی لیتر از محلول فرمالین ۱۰٪ به مدت ۳۰ دقیقه انکوبه شدند. پس از شستشوی با آب دیونیزه، سلول ها در محلول ایزوپروپانول ۶۰٪ قرار گرفتند و با رنگ Oil Red O رنگ آمیزی شدند. در ادامه رنگ Haris-Hematoxilin به منظور رنگ کردن هسته سلول و ایجاد کنتراست با رنگ قرمز Oil Red O به هر چاهک اضافه شد و سلول ها در زیر میکروسکوپ نوری مورد مشاهده قرار گرفتند.

روش القاء تمایز:

از آنجا که در اکثر بیماری های قلبی-عروقی و بیماری های مزمن غلظت ۵۰ میکرومولار پراکسید هیدروژن به عنوان عامل آسیب رسان گزارش شده است در این مطالعه نیز از غلظت ۵۰ میکرومولار پراکسید هیدروژن برای مداخله استفاده شد و اثر بخشی این غلظت بر تمایز سلول های بنیادی مزانشیما ل بافت چربی به کندروسیت ها مورد بررسی قرار گرفت.

های بنیادی مشتق شده از بافت چربی انسانی به کندروسیت ها فرضیه پیشگفت را که شرایط استرس اکسیداتیو نه چندان شدید می تواند موجب افزایش قابلیت تمایز سلولهای بنیادی به کندروسیت گردد را مورد بررسی قرار دهد. در این مطالعه قابلیت سنتز گلیکوز آمینو گلیکان ها توسط سلول های کندروسیت حاصله بعنوان شاخص تمایز به کار خواهد رفت.

## روش بررسی

محیط کشت DMEM-f12، FBS، پنی سیلین/استرپتومایسین ۱٪، انسولین، دگزامتازون، ایندومتاسین، اسکوریک اسید ۲-فسفات و فلوروفورهای DCFDA<sup>۸</sup> و PI<sup>۹</sup> از شرکت سیگما (Sigma-Aldrich Ltd., UK) خریداری شدند.

جداسازی سلول های بنیادی مزانشیما ل انسان:

سلول ها از محلول لیو آسپیره بافت چربی زیر جلدی انسانی از سه خانم ۳۰ تا ۳۵ ساله ای که جهت انجام عمل لیوساکشن ناحیه شکم به کلینیک زیبایی ارم (تهران، دهکده المپیک) مراجعه کرده بودند تهیه شد. پس از جداسازی چربی و خون ظاهری، محلول مورد نظر با PBS<sup>۱۰</sup> و پنی سیلین-استرپتومایسین ۵٪ سه بار شستشو داده شد. جهت حل کردن بافت چربی و به منظور آزادسازی سلول ها از بافت همبند، از کلاژناز تیپ I با غلظت ۰/۱٪ استفاده شد و سپس کلاژناز موجود در محلول توسط محیط کشت حاوی DMEM-f12، FBS ۱۰٪ و پنی سیلین/استرپتومایسین ۱٪ (به غلظت نهایی پنی سیلین 100 U/ml و استرپتومایسین 100 μg/ml) خنثی شد. پس از سانتریفیوژ، پلت تشکیل شده که حاوی Stromal Vascular Fraction بود در محیط کشت حاوی DMEM-f12، FBS ۲۰٪ و پنی سیلین-استرپتومایسین ۱٪ قرار داده شد. پس از آن، محیط کشت سلول ها به محیط حاوی DMEM-f12، FBS ۱۰٪ و پنی سیلین-استرپتومایسین

<sup>۸</sup> 2,7-Dichlorofluorescein diacetate

<sup>۹</sup> Propidium Iodide

<sup>۱۰</sup> Phosphate buffered saline

سلول های بنیادی در پاساژ چهارم با دانسیته ۵۰۰۰ سلول بر سانتی مترمربع کشت داده شدند و پس از رسیدن به اشباع ۹۰٪، محیط کشت کندروژنیک (محیط القاء تمایز سلول های بنیادی به کندروسیت) بصورت یک روز در میان و به مدت ۲۱ روز به پلیت ها اضافه شد. محیط القاء شامل اسکوریبیک اسید ۲-فسفات ۵۰ میکروگرم در میلی لیتر (Sigma-Aldrich Ltd., UK)، دگزامتازون ۱۰۰ نانومولار (Sigma-Aldrich Ltd., UK)، ITS یک درصد (Invitrogen Thermo Fisher Scientific, USA)، پرولین ۵۰ میکروگرم در میلی لیتر (Merck, Germany) و TGF- $\beta$  ۳ با غلظت ۱۰ نانوگرم در میلی لیتر بود.

تایید وجود گونه های آزاد اکسیژن به روش فلوسایتومتری: از آنجا که هدف از این مطالعه بررسی نقش پراکسید هیدروژن در القاء تمایز است بمنظور اطمینان از افزایش گونه های فعال اکسیژن (ROS) درون سلولی در مواجهه با  $H_2O_2$  و در نتیجه اطمینان از ایجاد شرایط استرس اکسیداتیو درون سلولی در سلول های مزانشیمال، میزان ROS به روش فلوسایتومتری و با استفاده از فلوروفورهای DCFDA و PI خریداری شده از شرکت سیگما (Sigma-Aldrich Ltd., UK) سنجیده شد. رنگ DCFDA توسط سلول های زنده برداشته شده و پس از واکنش با رادیکال های آزاد خاصیت فلورسنس (نشر نور در طول موج ۵۲۷ نانومتر) پیدا می کند. رنگ PI نیز به DNA سلول های مرده متصل می شود که در طول موج ۶۲۰ نانومتر نشر نور دارد. در این روش سلول ها از فلاسک جدا شده و پس از شمارش در سه تیوب مختلف (هر تیوب ۱۱۰ هزار سلول) در غلظت های صفر و ۵۰ میکرومولار پراکسید هیدروژن انکوبه شدند. سپس سلول ها در محلول ۸ میکرومولار DCFDA انکوبه شدند و توسط دستگاه فلوسایتومتری Sysmex Partec

(Sysmex Europe GmbH, Germany) مورد سنجش قرار گرفتند.

اندازه گیری بقاء سلول ها:

برای انجام این منظور از کیت MTS Cell Proliferation (Abcam, UK) شرکت Abcam استفاده شد. در این روش تترازولیوم توسط سلول زنده برداشته شده و بوسیله آنزیم های NAD(P)H دهیدروژناز به فورمازان تبدیل می شود که در طول موج ۴۹۰-۵۰۰ قابلیت جذب نور دارد. بطور خلاصه، ۳۰۰۰ سلول در هر چاهک پلیت ۹۶ تایی کشت داده شد و پس از رسیدن به اشباع ۸۰-۹۰٪ القاء تمایز از طریق ایجاد استرس اکسیداتیو انجام شد و سلول ها در روزهای ۹ و ۲۱ با PBS شسته شده و در حضور ۲۰ میکرولیتر از محلول MTS انکوبه شدند. در پایان انکوباسیون، جذب نمونه ها در طول موج ۴۹۰-۵۰۰ نانومتر توسط دستگاه Plate Reader قرائت شد و بر اساس دستورالعمل شرکت سازنده کیت، میزان بقاء سلول ها که با میزان جذب نوری در این طول موج رابطه مستقیم دارد بر حسب Absorbance گزارش شد.

بررسی سنتز گلیکوزآمینوگلیکان ها به روش رنگ آمیزی با سافرانین: قابلیت سنتز گلیکوزآمینوگلیکان ها که شاخص تمایز سلول ها به کندروسیت می باشد توسط سافرانین که به گلیکوزآمینوگلیکان ها اتصال یافته و به رنگ قرمز در می آید مشخص شد. پس از القاء تمایز در پایان روز بیست و یکم، سلول های تمایز یافته با PBS شسته شده و با هماتوکسیلین Weigert پوشانده شدند. سپس سلول ها با رنگ Fast Green ۲٪ پوشیده شده و پس از شستشو در معرض رنگ سافرانین ۰/۵٪ قرار گرفتند و زیر میکروسکوپ اینسورت مشاهده و تصویربرداری شدند. بمنظور مقایسه مقدار گلیکوزآمینوگلیکان سنتز شده، تصاویر حاصله توسط نرم افزار آنالاین ImageJ (<https://imagej.nih.gov/ij/>) مورد پردازش قرار

تا بدین ترتیب اثر تفاوت های بیولوژیکی به حداقل برسد. ثانیاً "کلیه مراحل کشت و آزمایشات از ابتدا تا انتها بطور مستقل در زمان متفاوتی تکرار شدند تا از خطاهای تجربی (Experimental) کاسته شود.

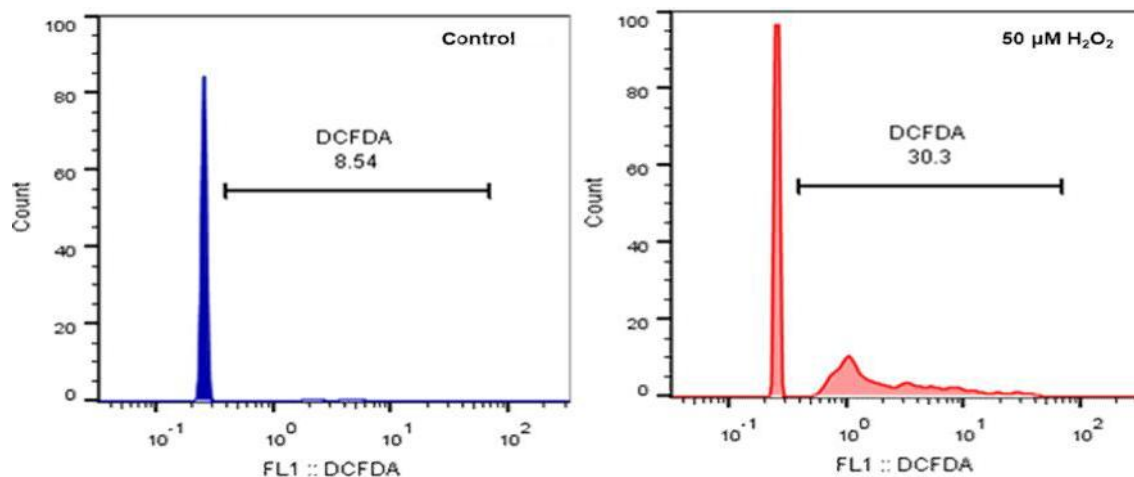
### یافته ها

سنجش گونه های فعال اکسیژن به روش فلوسایتومتری: بررسی های فلوسیتومتری بمنظور سنجش ROS نشان داد که بطور میانگین در گروه کنترل  $1/4 \pm 7/7\%$  سلول ها حاوی ROS قابل سنجش بودند در حالیکه در  $1 \pm 29/2\%$  سلول هایی که پراکسید هیدروژن  $50$  میکرومولار را دریافت کرده بودند وجود ROS مشاهده گردید. در شکل ۱ میزان ROS در نمونه ای از گروه های سلولی تیمار نشده (کنترل) و تیمار شده نشان داده شده است.

گرفته و نتایج بصورت نیمه کمی بر اساس تعداد پیکسل ها گزارش گردید.

آزمون های آماری:

یافته ها با استفاده از نرم افزار آماری SPSS 21 مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت و نرم افزار Prism Graph Pad برای رسم نمودار به کار رفت. در این مطالعه داده ها به صورت  $\text{Mean} \pm \text{SEM}$  نمایش داده شده اند و  $p < 0/05$  به عنوان تغییر معنی دار در نظر گرفته شد. از تست Shapiro-Wilk جهت بررسی نرمالیتی داده ها استفاده شد. از تست آماری t-test برای مقایسه بین دو گروه استفاده شد. برای مقایسه قبل و بعد از مداخله نیز از تست Pair t-test استفاده شد. کلیه آزمون ها بصورت independent triplicate انجام گرفت به این صورت که اولاً "سلول ها در هر دو گروه کنترل و تیمار شده از ۳ اهدا کننده ( $n=3$ ) مختلف جدا گردیده و کشت داده شدند

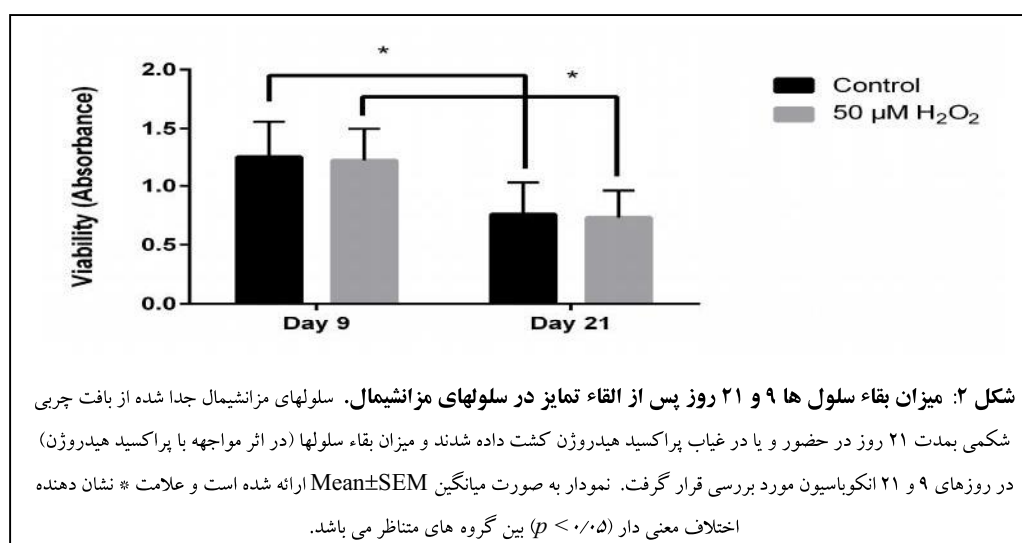


شکل ۱- نمونه ای از نتایج اندازه گیری ROS به روش فلوسایتومتری. یک ساعت پس از القاء تمایز با هیدروژن پراکسید  $50$  میکرومولار، میزان ROS در سلولهای گروه کنترل و گروه تیمار شده سنجیده شد. در نمونه سلول های نشان داده شده در شکل درصد سلول های حاوی رادیکالهای فعال اکسیژنی در گروه کنترل ( $8/54$ ) بدست آمد که کمتر از مقدار متناظر ( $30/3$ ) در گروه تیمار شده بود.

اندازه گیری بقاء سلول ها:

تفاوتی در میزان بقاء سلول های کنترل و سلولهای تیمار شده یا H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> در روز نهم ( $p = ۰/۵۹۹$ ) و یا در روز بیست یکم تمایز ( $p = ۰/۴۵۱$ ) مشاهده نشد (شکل ۲) درحالیکه در هر دو گروه از سلولها اعم از سلول های کنترل و

سلولهای تیمار شده، اختلاف معناداری در میزان بقاء سلولی بین روزهای ۹ و ۲۱ وجود داشت ( $p < ۰/۰۰۱$ ) بدین معنی که با افزایش روزهای مواجهه یا H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> میزان بقاء سلولی نیز کاهش یافت.

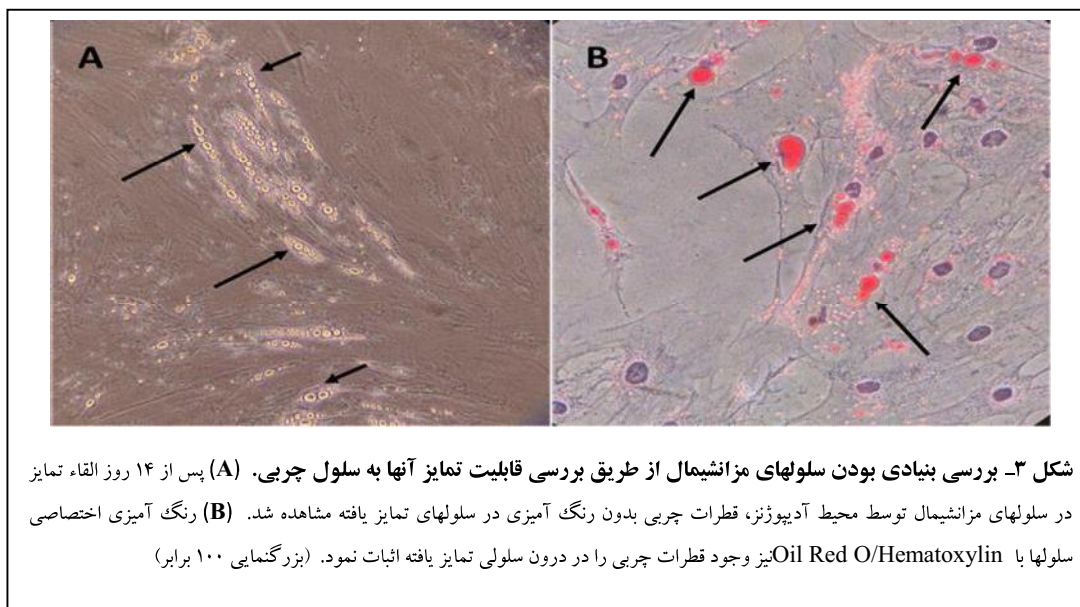


رنگ آمیزی Oil Red O:

رنگ آمیزی نشان داد که سلول های بنیادی مزانشیمال انسانی پس از ۱۴ روز به سلولهایی تمایز می یابند که قادر به ذخیره سازی مقدار زیادی چربی در خود می باشند

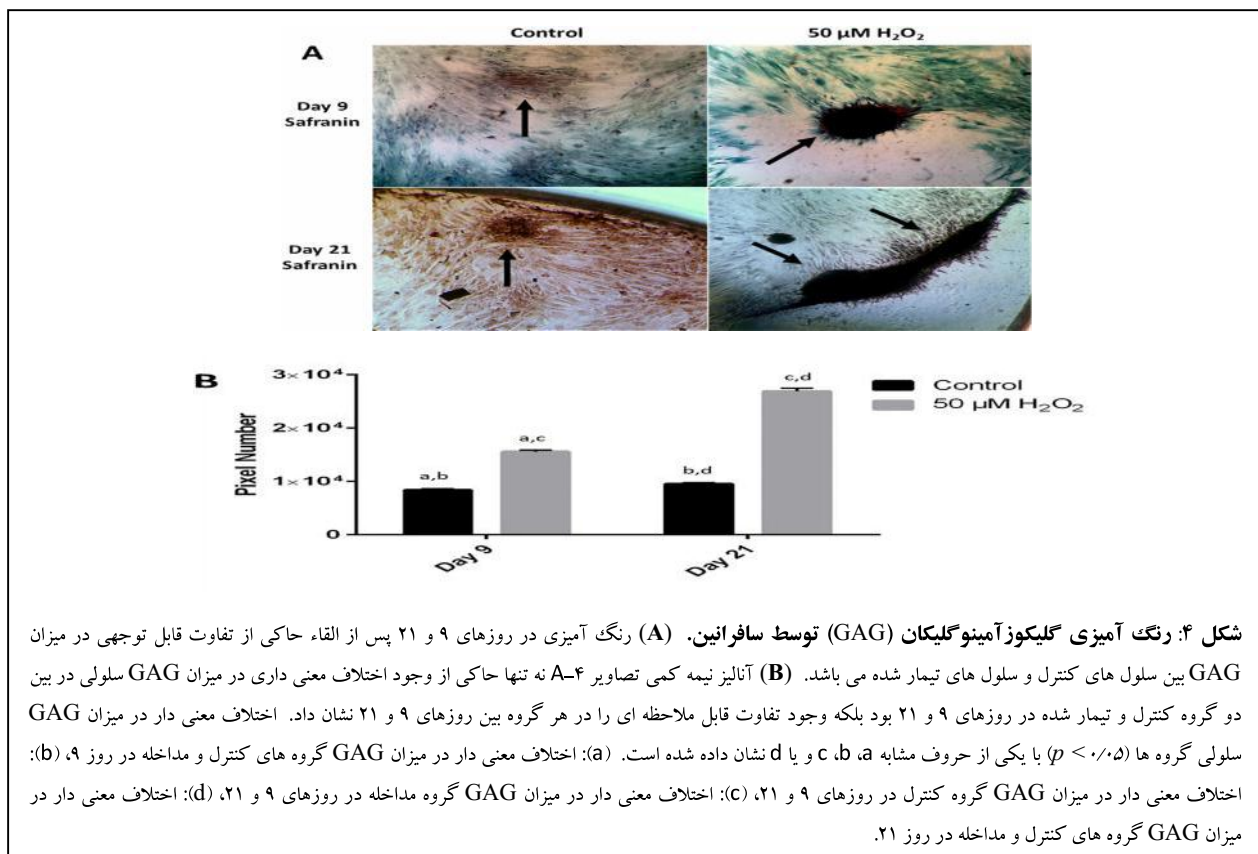
(شکل ۳) بعبارت دیگر ضمن اینکه وجود سلول های بالغ آدیپوسیت حاوی قطرات چربی با رنگ آمیزی Oil Red O نشان داده شد با انجام این آزمون بنیادی بودن سلولهای مزانشیمال اولیه نیز مورد تأیید قرار گرفت.





علاوه بر این آنالیز نیمه کمی تصاویر نشان داد (شکل B-۴) که مواجهه با  $H_2O_2$  موجب افزایش قابل توجهی در میزان گلیکوزآمینوگلیکان سلول ها نسبت به گروه کنترل چه در روز نهم (کنترل:  $0.09 \pm 0.01 \times 10^4$  در مقابل درمان:  $0.1 \pm 0.01 \times 10^4$ ) و چه در روز بیست و یکم (کنترل:  $0.07 \pm 0.01 \times 10^4$  در مقابل درمان:  $0.2 \pm 0.02 \times 10^4$ ) گردید. ضمن اینکه میزان گلیکوزآمینوگلیکان سلول ها در هر یک از گروه ها در روز ۲۱ بطور معنی داری بیشتر از مقدار متناظر آن در روز ۹ القاء بود ( $p < 0.05$ ).

رنگ آمیزی گلیکوزآمینوگلیکان ها: رنگ آمیزی اختصاصی گلیکوزآمینوگلیکان ها توسط رنگ سافرانین در روزهای ۹ و ۲۱ پس از شروع القاء انجام شد. همانطور که در شکل A-۴ نشان داده شده است، میزان پلیت (pellet) حاوی گلیکوزآمینوگلیکان ها در سلولهای دریافت کننده پراکسید هیدروژن ۵۰ میکرومولار بطور قابل توجهی بیشتر از مقدار متناظر در سلولهای گروه کنترل بود. این نتیجه در هر دو نوبت روز نهم و بیست و یکم مشهود بود.



## بحث

اگرچه استرس اکسیداتیو و رادیکال های آزاد اکسیژنی بعنوان فاکتورهای مهم دخیل در تخریب غضروف ها طی بیماریهایی مانند استئوآرتریت شناخته شده اند (۱۵) لیکن وجود غلظت های پایینی از مقدار ROS سلولی برای حفظ پرولیفراسیون، تمایز و بقای سلولی ضروری محسوب می گردد (۹) و بعبارتی دیگر ROS دارای نقش دوگانه ای در غلظت های درون سلولی کم و زیاد می باشد. وجود چنین نقش دوگانه ای ما را بر آن داشت که توانایی شرایط استرس اکسیداتیو ملایم را در القای تمایز سلول های بنیادی مزانشیمال (MSCs) به کندروسیت بررسی نموده و امکان جبران کندروسیت های از دست رفته در بیماریهای مفصلی را از طریق درمان های احیاء کننده (Regenerative Medicine) نشان دهیم. در مطالعه حاضر اگرچه در طول دوره ۲۱ روزه کشت

سلولها میزان بقای سلولی بطور معناداری در هر دو گروه تیمار شده و تیمار نشده کاهش یافت لیکن تفاوتی در میزان بقا و یا مرگ و میر در سلول های مواجهه شده با پراکسید هیدروژن در مقایسه با سلولهای گروه کنترل دیده نشد. بعبارت دیگر غلظت  $H_2O_2$  بکار رفته (۵۰ میکرومولار) برای سلول ها سمی و توکسیک محسوب نگردید. این در حالی است که در مطالعه khan و همکاران که از دوزهای ۵۰۰ و ۱۰۰۰ میکرومولار استفاده شده بود افزایش مرگ و میر سلول ها مشاهده گردید (۱۶). بنظر می رسد که عدم مشابهت نتایج مطالعه حاضر با نتایج مطالعه khan و همکاران ناشی از کاربرد غلظت های ۱۰ و ۲۰ برابری پراکسید هیدروژن در مطالعه یاد شده بوده است که بدلیل ایجاد سمیت زیاد موجب افزایش مرگ و میر شده است. علاوه بر این در بررسی سوابق متون شواهدی مبنی بر تغییرات غلظتی  $H_2O_2$  در بیماریها به مقادیری مانند ۵۰۰ و

مطالعه حاضر بدین گونه قابل توضیح است که استرس اکسیداتیو ناشی از مواجهه سلول ها با  $H_2O_2$  موجب القاء تمایز سلولهای بنیادی و افزایش سنتز گلیکوزآمینوگلیکان ها می گردد.

با توجه به نتایج مطالعات گذشته بنظر می رسد که با مشاهده القاء پیری در مطالعه Brandl و همکاران (۱۸) و نیز افزایش میزان گلیکوزآمینوگلیکان هایی مانند هیالورونیک اسید در مطالعه Yu CJ و همکاران که هر دو در اثر استرس اکسیداتیو حاصل شده اند (۱۹) می توان نتیجه گرفت که استرس اکسیداتیو منجر به افزایش سرعت بلوغ کندروسیت ها و تولید حجم بالای گلیکوزآمینوگلیکان ها می شود. در همین راستا مطالعه ما نیز نشان داد که استرس اکسیداتیو قادر است با تمایز سلول های مزانشیمال بافت چربی به کندروسیت ها بر توانایی سنتز گلیکوزآمینوگلیکان سلولها بیفزاید. اگرچه سلول های مزانشیمال بافت چربی پیش تر در مطالعات گذشته نیز در مواجهه با  $H_2O_2$  قرار گرفته اند (۱۶) لیکن نتایج مطالعه حاضر از آن جهت حائز اهمیت است که در بررسی های گذشته بدلیل کاربرد غلظت های بسیار بالای پراکسید هیدروژن (۵۰۰ تا ۱۰۰۰ میکرومولار) اثرات  $H_2O_2$  بیشتر از جنبه توکسیکولوژی بر روی سلول ها مورد توجه قرار گرفته است و امکان تعمیم نتایج حاصله به شرایط فیزیولوژیک و حتی شرایط پاتولوژیکی مانند استئوآرتریت، بیماری های قلبی-عروقی و بیماری های مزمن که در آن سطح  $H_2O_2$  تنها به غلظت هایی تا حدود ۵۰ میکرومولار افزایش می یابد وجود ندارد. این در حالی است که مطالعه ما نشان داد بروز شرایط استرس اکسیداتیو و تولید رادیکال های آزاد اکسیژنی و  $H_2O_2$  به هنگام بیماری های مفصلی، اگرچه نوعی پاسخ به بروز بیماری می باشد اما در عین حال می تواند با تاثیر بر کندروسیت ها بر توانایی سنتز گلیکوزآمینوگلیکان آنها افزوده و موجب تسریع بلوغ کندروسیت ها گردد.

۱۰۰۰ میکرومولار مشاهده نشد و غلظت ۵۰ میکرومولار مورد استفاده در این مطالعه تناسب بیشتری را با غلظت های پاتولوژیک  $H_2O_2$  در بدن داشته و بنظر می رسد انتخاب آن منطقی بوده است. اگرچه در این مطالعه غلظت انتخابی  $H_2O_2$  تغییر قابل ملاحظه ای را در میزان مرگ و میر سلول ها در مقایسه با مرگ و میر سلول های گروه کنترل (بدون مواجهه با پراکسید هیدروژن) ایجاد نکرد لیکن موجب افزایش قابل توجه میزان گونه های فعال اکسیژن درون سلولی گردید که به نوبه خود موجب القاء تمایز سلولهای بنیادی به کندروسیت ها شدند.

در مطالعه حاضر بررسی های میکروسکوپی حاکی از افزایش گلیکوزآمینوگلیکان ها در سلول های دریافت کننده  $H_2O_2$  نسبت به سلول های گروه کنترل بود که این افزایش میزان GAG در مواجهه با  $H_2O_2$  هم به صورت کیفی در نمای میکروسکوپی و هم در آنالیز نیمه کمی تصاویر حاصله مشهود بود. این یافته نشانگر این واقعیت است که پراکسید هیدروژن قادر است موجب تمایز سلولهای بنیادی مزانشیمال به کندروسیت گردد که این فرضیه از طریق مشاهده افزایش توانایی سلولهای تیمار شده با  $H_2O_2$  در سنتز GAG به روشنی نشان داده شده است. اگرچه این فرضیه برای اولین بار در این مطالعه مورد بررسی واقع شده و شواهدی بر آن در سوابق متون موجود نیست لیکن پیش از این Ida K با مطالعه بر روی پاتوژنز استئوآرتریت نشان داده بود که سلول ها تلاش دارند که کمبود پروتئوگلیکان غضروف بیماران مبتلا به استئوآرتریت را با تولید حجم بالایی از گلیکوزآمینوگلیکان ها (اگرچه با ساختمان تکامل نیافته و نابالغ) جبران کنند (۱۷). بعبارت دیگر بنظر می رسد که شرایط استرس اکسیداتیو که در بیماری استئوآرتریت ایجاد می شود در مطالعه Ida K خود موجب افزایش سنتز گلیکوزآمینوگلیکان ها از طریق القاء تمایز سلولهای بنیادی گردیده است. بنابراین تصور می شود که سنتز مقادیر بالای گلیکوزآمینوگلیکان مشاهده شده در مطالعه Ida K و مشابهت آن با یافته های بدست آمده از

### نتیجه گیری

استرس اکسیداتیو منجر به افزایش سرعت تمایز سلول های بنیادی مزانشیمال به سمت کندروسیت و در کنار آن افزایش GAG در کندروسیت ها می شود.

### تشکر و قدردانی

نویسندگان مقاله مراتب تشکر و قدردانی خود را از دانشگاه علوم پزشکی همدان بدلیل تامین اعتبار مورد نیاز و از مرکز پژوهش دانشجویان بخاطر حمایت های ارزشمند خود اعلام می دارند. همچنین از مسئولین محترم و کارکنان کلینیک زیبایی ارم (تهران، دهکده المپیک) که محلول لیوآسپیره بافت چربی زیر جلدی انسانی را برای استفاده در این مطالعه در اختیار محققین قرار دادند تشکر و قدردانی می گردد.

هر چند در این مطالعه ما بخوبی نشان دادیم که مواجهه سلول های بنیادی مزانشیمال بافت چربی با  $H_2O_2$  موجب القاء تمایز سلول های یاد شده به کندروسیت ها و افزایش سنتز گلیکوزآمیونوگلیکان ها در آنها می گردد لیکن لازم به یادآوری است که سنجش کمی میزان گلیکوزآمیونوگلیکان ها و میزان هیدروکسی پرولین بافتی، بررسی تغییرات در سطح بیان ژن های دخیل در استرس اکسیداتیو، بررسی سیستم دفاع آنتی اکسیدانی و نیز بررسی تغییرات تلومر انتهایی DNA سلولی که بدلیل محدودیت های اعتباری در این پژوهش انجام نشده است می تواند با شناسایی مکانیسم مولکولی اثر  $H_2O_2$  بر سلول های مزانشیمال تا حدودی زیادی ضمن اعتبار بخشی به یافته ها و مشاهدات ما، اطلاعات نوینی را در خصوص نقش دوگانه استرس اکسیداتیو در سلولها آشکار سازد.

### Reference

1. Mow VC, Guo XE. Mechano-electrochemical properties of articular cartilage: their inhomogeneities and anisotropies. *Annu Rev Biomed Eng* 2002;4:175-209.
2. Plaas AH, West LA, Wong Palms S, Nelson FR. Glycosaminoglycan sulfation in human osteoarthritis. Disease-related alterations at the non-reducing termini of chondroitin and dermatan sulfate. *J Biol Chem* 1998;273:12642-9.
3. Bhosale AM, Richardson JB. Articular cartilage: structure, injuries and review of management. *Br Med Bull* 2008;87:77-95.
4. Temenoff JS, Mikos AG. Review: tissue engineering for regeneration of articular cartilage. *Biomaterials* 2000;21:431-40.
5. Chiang H, Jiang CC. Repair of articular cartilage defects: review and perspectives. *J Formos Med Assoc* 2009;108:87-101.
6. Schafer FQ, Buettner GR. Redox environment of the cell as viewed through the redox state of the glutathione disulfide/glutathione couple. *Free Radic Biol Med* 2001;30:1191-212.
7. Valko M, Morris H, Cronin MT. Metals, toxicity and oxidative stress. *Curr Med Chem* 2005;12:1161-208.
8. Naveen SV, Ahmad RE, Hui WJ, Suhaeb AM, Murali MR, Shanmugam R, et al. Histology, glycosaminoglycan level and cartilage stiffness in monoiodoacetate-induced osteoarthritis: comparative analysis with anterior cruciate ligament transection in rat model and human osteoarthritis. *Int J Med Sci* 2014;11:97-105.
9. Denu RA, Hematti P. Effects of Oxidative Stress on Mesenchymal Stem Cell Biology. *Oxid Med Cell Longev* 2016;2016:2989076.
10. Da Silva ML, Caplan AI, Nardi NB. In search of the in vivo identity of mesenchymal stem cells. *Stem Cells* 2008;26:2287-99.
11. Brighton CT, Hunt RM. Early histological and ultrastructural changes in medullary fracture callus. *J Bone Joint Surg Am* 1991;73:832-47.

12. Brighton CT, Hunt RM. Early histologic and ultrastructural changes in microvessels of periosteal callus. *J Orthop Trauma* 1997;11:244-53.
13. Scott MA, Nguyen VT, Levi B, James AW. Current methods of adipogenic differentiation of mesenchymal stem cells. *Stem Cells Dev* 2011;20:1793-804.
14. Chamberlain G, Fox J, Ashton B, and Middleton J. Concise review: mesenchymal stem cells: their phenotype, differentiation capacity, immunological features, and potential for homing. *Stem Cells* 2007;25:2739-49.
15. Afonso V, Champy R, Mitrovic D, Collin P, Lomri A. Reactive oxygen species and superoxide dismutases: role in joint diseases. *Joint Bone Spine* 2007;74:324-9.
16. Khan IM, Gilbert SJ, Caterson B, Sandell LJ, Archer CW. Oxidative stress induces expression of osteoarthritis markers procollagen IIA and 3B3(-) in adult bovine articular cartilage. *Osteoarthritis Cartilage* 2008;16:698-707.
17. Ida K. An experimental study on the pathogenesis of osteoarthritis--histological and biochemical changes of proteoglycan in the osteoarthritic cartilage of rabbit in the early stage- (author's transl). *Nihon Seikeigeka Gakkai Zasshi* 1979;53:949-62.
18. Brandl A, Hartmann A, Bechmann V, Graf B, Nerlich M, Angele P. Oxidative stress induces senescence in chondrocytes. *J Orthop Res* 2011;29:1114-20.
19. Yu CJ, Ko CJ, Hsieh CH, Chien CT, Huang LH, Lee CW, et al. Proteomic analysis of osteoarthritic chondrocyte reveals the hyaluronic acid-regulated proteins involved in chondroprotective effect under oxidative stress. *J Proteomics* 2014;99:40-53.